

**Positivt:** Ett förbund i rörelse!

**Negativt:** Ett socialt skydd under all kritik

Anne Carlsson  
Ordförande



”Reumatikerförbundet i rörelse”, årets tema, har väl inte undgått någon. Jag har under året besökt många distrikt och föreningar och har vid olika tillfällen träffat medlemmar och anhöriga. Och alla har de pratat om årets tema. Inte trodde jag väl, när stämman fattade beslut om vilket tema vi skulle ha 2008, att det skulle bli så ofantligt många aktiviteter. Vi landgympar, fotgympar, spelar boule och minigolf. Vi tränar i varmvattenbassäng, går med stavar och jag vet inte hur många människor som promenerar till Amsterdam. Jag får hoppas att vi alla får plats när vi kommer fram.

Man kan verkligen påstå att vi på olika sätt lever upp till vårt tema ”Reumatikerförbundet i rörelse”. Mycket genom fysisk aktivitet men också genom att synas på andra sätt, som affischer med information om aktiviteter, öppna föreläsningar och alla samtal vi har med olika personer om vårt tema.

Jag vill passa på att tacka alla som jobbar med temaåret och hoppas att ni, när ni lägger ner så mycket tid och kraft, också har det väldigt roligt. Det har i alla fall jag.

Men allt är tyvärr inte lika positivt. Vi har fortfarande inte fått något positivt gensvar från socialförsäkringsminister Christina Husmark-Persson om den så kallade ”Rehabiliteringskedjan” som vi är ytterst kritiska till.

Den första brytpunkten för personer som är sjukskrivna sker i oktober, men den mest kritiska brytpunkten blir vid årsskiftet. Då kan det tyvärr bli så att de av våra medlemmar som har arbete och är sjukskrivna, och som arbetsgivaren inte kan omplacera inom företaget, kan bli av med sitt arbete och ska stå till arbetsmarknadens förfogande i hela landet. Detta trots att man hade ett fast arbete när sjukskrivnings-

perioden påbörjades.

Enligt min åsikt har vi aldrig haft ett så dåligt socialt skydd i Sverige som nu sedan arbetsmarknads- och socialförsäkringarna infördes. Jag är inte ens säker på att Lagen om anställningsskydd fyller sin tänkta funktion om man blir sjukskriven.

Vi är helt överens inom förbundet om att detta är en fråga där vi oavbrutet måste agera tills vi får en verklig rehabiliteringskedja. En kedja där också de verktyg vi behöver för att kunna komma tillbaka till våra arbeten finns med.

Lite mer positiva nyheter är att vi har etablerat ett samarbete med Svensk ortopedisk förening. Förbundet var också inbjudna att delta på ortopediveckan i Halmstad. Där knöt vi många nya kontakter med ortopedier samt fot- och handkirurger.

Något annat som är positivt är att vi har träffat ordförande i Riksföreningen osteoporotiker, ROP, och bestämt att vi ska jobba tillsammans med de frågor som är våra gemensamma. Jag tycker det känns jätteroligt att få börja samarbeta med dem. Jag tror också som jag sagt vid andra tillfällen att det är bättre att samverka med varandra istället för att motverka varandra. Vi är ju till för medlemmarna och då måste det ju vara bäst när alla goda krafter jobbar åt samma håll. I det här fallet för ett bättre liv för personer med osteoporos. Vår förbundsstämma beslutade ju förra året att vi ska jobba mer aktivt med osteoporosfrågorna och ett samarbete med osteoporosföreningen ser jag som ett första steg.

Jag hoppas avslutningsvis att ni alla får en skön och solig höst!

## Ny nordisk forskningsrapport

### Reumatiska sjukdomar ger smärtsamma kostnader



En ny nordisk forskningsrapport visar att reumatism och sjukdomar i rörelseorganen är den näst vanligaste orsaken till sjukfrånvaro. Omkring en fjärdedel av invånarna i Europa lider av någon typ av sjukdom som gör det svårt att röra sig. Förutom värk och smärta medför det stora utgifter. I västvärlden beräknas de totala kostnaderna uppgå till runt 3% av ländernas BNP.

– Vi får nu bekräftat att de reumatiska sjukdomarna drabbar samhället inte bara med fysiskt lidande utan också mycket hårt ekonomiskt, säger Anne Carlsson

ordförande i Reumatikerförbundet.

– Samtidigt utgör vårdkostnaderna endast en liten del av de totala samhällskostnaderna för reumatiska sjukdomar. Sjukfrånvaron slår hårt ekonomiskt mot såväl den enskilde som arbetsgivare och socialförsäkring, fortsätter Anne Carlsson.

Rapporten jämför de nordiska ländernas kostnader för reumatiska sjukdomar. Sverige har lägst egenavgifter för sjukhusvård. Finland har de högsta kostnaderna för antireumatiska läkemedel medan Island har lägst sjukfrån-

varo bland personer med reumatisk sjukdom.

– Rapporten visar att det är viktigt att samhället tidigt sätter in vård och rehabilitering för att hålla kvar personer i arbete. Det lönar sig samhällsekonomiskt att ge vård framför passiv sjukskrivning, avslutar Anne Carlsson.

Rapporten ”Social and Personal Costs of Arthritis and Rheumatic Diseases” är finansierad av Nordiska Ministerrådet. Rapporten i sin helhet och en sammanfattning på svenska kan laddas ner via Reumatikerförbundets förstasida: <http://www.reumatikerforbundet.org>